MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Bogotá, veintitrés (23) días del mes de marzo del año 2022.

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
Ciudad

Quien suscribe: MAYRA ALEJANDRA NAVARRO ARDILA, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.690.714 de Bucaramanga actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos							
Nombre y Apellidos:	MAYRA ALEJANDRA NAVARRO ARDILA					Edad:	31
No. Documento:	1.098.690.714	Dirección:	Calle 53 N° 55-.57 la Esmeralda			Ciudad:	Bogotá
Teléfono fijo:	N/A	Celular:	3154857214		Email:	Abi.aleja25@gmail.com	
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)		Pregrado:			Postgrado:		
Cuenta Bancaria No.:	583568894	Tipo:	Ahorros	Entidad y Sucursal:		Banco Bogota	

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	**CASADA**			**No. de hijos:**	**0**
Nombres de los hijos:N/A				**Identificación:N/A**	
N/A					
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	LUIS FERNANDO ALVAREZ CASTRO				
No. Documento:	73.210.179	Dirección:	Edf CT MARIO SALAZAR APTO 402	Ciudad:	NILO
Teléfono fijo:	N/A	Celular:	3134516410	Email:	acluisf@hotmail.com
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica X Privada		EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI X NO	Entidad:	EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Grado de Consanguinidad:	N/A		
		Cargo que desempeña:			

3. Experiencia laboral		
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP		
Entidad:	**Tipo de contrato:**	**Duración:**
COLSIMAQ	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**6 MESES**
CENACTOL	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**11 MESES**
CENACTOL	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**11 MESES**

4. Otros Contratos					
(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. De co ntrato**	**Objeto**	**Plazo**	**Vlr. Total contratado**

5. Contratos Vigentes					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. De co ntrato**	**Objeto**	**Plazo**	**Vlr. Total contratado**
CENAC PA	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**013**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRO FESIONALES DE UNA ABOGADA,	**11 MESES**	VEINTIOCHO MILLONES SEISCI ENTOS CUARENTA Y CINCO MIL

			COMO ASESORA JURÍDICA EN LA CENAC PUENTE ARANDA, EN MAT ERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN TODAS LAS ETAPAS		NOVECIENTOS OCHENTA PESO S M/CTE ($28.645.980,00)

6. Datos Generales		
Pertenezco al régimen tributario	Simple X	Común:
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.		**Aplica No Aplica X**
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circ ular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artícu lo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en cas o de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)		**Aplica No Aplica X**

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ____.

2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector púb lico o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por pa rte del Instituto) _____ . (Adjuntar acto administrativo)

3. Por tener derecho a pensión de vejez_____.

7. Reserva Activa			
Hace parte de la Reserva Activa	SI	NO	Indique causal de retiro:
Por solicitud propia			
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire			
Por llamamiento a calificar servicios.			
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.			
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.			
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.			
Por incapacidad profesional			
Por retiro discrecional			
Por no superar el período de prueba			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reser va activa			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro			
Se ha afiliado a pensión:	SI x NO	**Entidad: SKANDIA**	**Fecha: 1 de noviembre de 2016**

8. Inhabilidades e incompatibilidades		
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI NO (X)	Causal:

Firma,

MAYRA ALEJANDRA NAVARRO ARDILA
C.C. 1.098.690.714 de Bucaramanga